<u>Beitrittserklärung</u> ❍ **Aktives Mitglied Monatlicher Beitrag: 5,00 €**
❍ **Fördermitglied (s.u.) Monatlicher Beitrag: 1,00 €**

Ich möchte Mitglied im Mütterzentrum Lauf e.V. werden:

Name:..... Vorname: .....

Adresse:.....

..... Geb.-Datum:.....

Telefon: ..... Familienstand: .....

E-Mail-Adresse: .....

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.

Ich bestätige ich den Erhalt des Merkblattes "Lebensmittelinfektionen vermeiden" und die Berücksichtigung der darin enthaltenen Hinweise bei der Herstellung von Speisen, z.B. für den Kuchenverkauf.

Ich willige - für die Zukunft jederzeit widerruflich - darin ein, dass das Mütterzentrum Lauf e. V. meine oben genannten Daten für Informationen und Anmeldungen verarbeitet und nutzt. (Datenschutzerklärung wird auf Wunsch ausgehändigt)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft aufgenommenen Fotos und Videos für Veröffentlichungen auf Webseiten und in anderen Publikationen des Mütterzentrum Lauf e. V. genutzt werden können. (Wenn nicht gewünscht, bitte streichen)

_____
Datum Unterschrift

<u>SEPA-Lastschriftmandat</u> Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00001281960

Ich ermächtige das Mütterzentrum Lauf e. V. den Mitgliedsbeitrag halbjährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mütterzentrum Lauf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ Bank _____

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Es wird die Möglichkeit einer **Fördermitgliedschaft** eingeräumt. Förderndes Mitglied kann werden, wer den Verein Mütterzentrum materiell unterstützen will. Fördermitglieder haben kein Stimmrecht und können nicht in den Vorstand gewählt werden. Voraussetzungen für eine Fördermitgliedschaft ist die schriftliche Erklärung des Mitglieds, Mitgliedsermäßigungen für Angebote des Vereines nicht in Anspruch zu nehmen.